

Sprechzeiten
Mo. Di. Mi.:
8:00 - 16:00 Uhr
Donnerstag:
8:00 - 17:30 Uhr
Freitag:
8:00 - 12:00 Uhr

Stadtwerke Hürth AöR
Friedrich-Ebert-Straße 40
50354 Hürth



Guthabeanforderung

Angaben zum Objekt:

Finanzadresse: _____
(KUNDEN-NR.)

Objektlage: _____
(STRASSE / HAUSNUMMER)

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte erstatten Sie das Guthaben in Höhe von _____ €
auf folgende Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Telefon für Rückfragen: _____

E-Mail (FREIWILLIG): _____

Datenschutz

Die Stadtwerke Hürth AöR speichern und verarbeiten die in diesem Formular mitgeteilten Daten gemäß Art.6 Abs.1 Buchstabe b) DSGVO und geben diese ggfls. zur Weiterverarbeitung an Dienstleister weiter, sowie an andere Abteilungen innerhalb der Stadtwerke Hürth, soweit dies zur Durchführung des Vertrages oder zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Erhebungszweck nicht mehr benötigt werden. Der Kunde erteilt hierzu mit seiner Unterschrift ausdrücklich sein Einverständnis.

Datum/Unterschrift: _____